

## VERKLARING MET BETREKKING TOT HET VERSTREKKEN VAN GENEESMIDDELEN

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger):

ouder/verzorger van (naam kind):

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf op school het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen.

2. Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel:

3. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt  
van (begindatum): tot (einddatum):

bij langdurig gebruik:

houdbaarheidsdatum geneesmiddel/zelfzorgmiddel:

geplande datum evaluatie toediening:

4. Dosering:

5. Tijdstip:

Uur	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Bijzondere aanwijzingen:

(b.v. ... uur voor/na de maaltijd; niet met melkproducten geven; zittend, op school, liggend, staand)

6. Wijze van toediening:

(b.v. via mond – neus – oog – oor – huid – rectaal – anders.....)

7. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats:

(b.v. koelkast of andere plaats)

8. (Ongewenste) bijkomende effecten van het geneesmiddel zijn:

9. Voor akkoord,

Plaats en datum:

Handtekening (beide) ouders/verzorgers: